様式第８号（第９条関係）

　　年　　月　　日

美郷町長　　　　　　　様

住所

事業所名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

美郷町首都圏ビジネスマッチング支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け指令美商第　　号で決定通知を受けた美郷町首都圏ビジネスマッチング支援事業補助金の支払いを受けたいので、美郷町首都圏ビジネスマッチング支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　銀行　　　　　金庫　　　　　農協 | 本店支店 |
| 預金種目 | 普通　・　当座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |

　　　　　※通帳の写し（口座番号及び口座名義の確認できる部分）を添付すること。